

足利市生ごみ処理機器設置費補助金交付申請書兼

足利市長 あて

コンポスト容器
EM sticker
記入例

足利市生ごみ処理機器設置費補助金交付要綱に同意し、同要綱第7条補助金の交付を申請します。なお、補助要件審査のため、次の調査を行います。

※市税等の納入状況の確認、住民票の確認、現地での確認、調査

19年4月5日

申請者記入欄	申請者住所	足利市 本城3-2145 住民票の世帯主氏名【久林 大輔】				
	申請者氏名	久林 太郎				
	日中連絡できる電話番号	0284 - 20 - 2141				
	補助金の振込先【申請者名義の口座のみ】					
金融機関名	金融機関名	たかうじ銀行	支店名等	足利支店		
	口座番号	9 8 7 6 5 4 3	預金種別	1普通	2当座	
	フリガナ	クリン タロウ				
口座名義人	久林 太郎					
購入欄	購入した処理機器 ○をつけて下さい	1基当り購入単価 (本体価格と消費税の計) 【A】	補助率 【B】	1基当り補助額 (100円未満切捨) A×B=【C】	購入数 【D】	計 C×D
	コンポスト容器 EM sticker	@ 5,800 円	2/3	@ 3,800 円 上限6000円	2 器 上限2器	7,600 円
	コンポスト容器または EM stickerに ○をつけてください。	円	1/2	@ 円	基	円
	交付申請額					7,600 円

販売店記入欄	販売年月日 【必須】	19年4月1日 納品した日		
	販売額(税込) 【必須】	@ 5,800 円 × 2 基 = 11,600 円 (税込)		
	メーカー名 【必須】	わたがしテクノス タック(株)	品名 【必須】	たい肥ナール
	型式 【必須】	K-456S	容量 【コンポスト、EMのみ】	150 ㍓
販売店名	上記のとおり、生ごみ処理機器を販売したことを証明いたします。			
所在地	足利市 本城4丁目1000番地			
販売店名	リサイクル農機具店			
代表者(店長等)氏名	店長 源 義満			
電話番号	0284-20-2141			

リサイクル
農機具店
店長之印

販売店の「角印」または代表者(店長等)の認印を必ず押印してください。

市役所処理欄	個CD	履歴	／	／	コ E 電	納税	可・不可	備考
	世CD		／	／	コ E 電	現地		